

**CRA-PE**Conselho Regional de
Administração de Pernambuco**REQUERIMENTO DE RCA PARA PESSOA FÍSICA****Sr. PRESIDENTE,**

Por meio deste, venho solicitar Registro de Comprovação de aptidão do atestado/declaração de capacidade técnica com as especificações abaixo relacionadas:

| | | | | |
|-------------------------------|---|--|------------------------------|--------------------------|
| CONTRATADO | DADOS DO PROFISSIONAL CONTRATADO | | | |
| | Nome completo: <input type="text"/> | | | |
| | CPF: <input type="text"/> | Nº do registro CRA: <input type="text"/> | | |
| | Endereço: <input type="text"/> | | | Nº: <input type="text"/> |
| | Complemento: <input type="text"/> | | Bairro: <input type="text"/> | |
| | CEP: <input type="text"/> | Município: <input type="text"/> | | UF: <input type="text"/> |
| Contato: <input type="text"/> | | E-mail: <input type="text"/> | | |

| | | | | |
|--------------------|---|---------------------------------|--|--------------------------|
| CONTRATANTE | Nome da Pessoa Jurídica/Órgão: <input type="text"/> | | Telefone DDD: <input type="text"/> | |
| | CNPJ: <input type="text"/> | | Nº do registro CRA: <input type="text"/> | |
| | Endereço: <input type="text"/> | | | Nº: <input type="text"/> |
| | Bairro: <input type="text"/> | Município: <input type="text"/> | CEP: <input type="text"/> | UF: <input type="text"/> |

| | | |
|--|--|--|
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | Descrição dos Serviços: | |
| | <input type="text"/> | |
| | Observações: <input type="text"/> | |
| Valor do Serviço: <input type="text"/> | Vigência do Contrato: <input type="text"/> | |

| | | |
|---|-------------------------------------|--|
| ASSINATURA | REQUERENTE | |
| | Nome completo: <input type="text"/> | |
| | CRA/PE nº: <input type="text"/> | |
| Data e Assinatura: <input type="text"/> | | |

Rua José de Vasconcelos, nº 93 - Tamarineira, Recife/PE.

CEP: 52111-040 CNPJ: 08.089.591/0001-27

Telefones: (81) 3441-4196 | (81) 3268-4414

cra@crape.org.br | www.crape.org.br